

**ANEXO 1. SOLICITUD PARA AUDIENCIA DE MEDIACIÓN**

La mediación es un procedimiento de solución de conflictos, por el cual las partes asistidas por un tercero neutral llamado mediador, procuran un acuerdo voluntario de beneficio mutuo que verse sobre materia transigible, de carácter extrajudicial y definitivo, que ponga fin al conflicto, con la misma validez que la sentencia de un juez o jueza, sin la necesidad de acudir a instancias judiciales.

Ciudad: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Expediente  
No. \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_, solicito una mediación con el/la  
señor/a \_\_\_\_\_, con la finalidad de  
llegar a un acuerdo en: *(breve determinación del conflicto)*:

---

---

---

---

---

**Materia:** Familia Civil Inquilinato Laboral  
Convivencia Social o vecinal Consumidores y usuarios

Por lo que a continuación detallo los siguientes datos:

**SOLICITANTE:**

|                                                   |                  |                         |        |
|---------------------------------------------------|------------------|-------------------------|--------|
| <b>P. Natural-</b> Nombres y Apellidos Completos: |                  |                         |        |
| <b>P. Jurídica</b> – Nombre Empresa:              |                  |                         |        |
| Representante Legal:                              |                  |                         |        |
| Nacionalidad:                                     |                  |                         |        |
| Género:                                           | Masculino        | Femenino                |        |
| Grupo Étnico:                                     | Afro             | Mestizo                 | Blanco |
|                                                   | Indígena         | Montubio                | Otros  |
| Grupo de Atención Prioritaria:                    | Adulto Mayor     | Capacidades Especiales  |        |
|                                                   | Mujer Embarazada | Niño, niña, adolescente |        |
|                                                   | PPL              | Otros                   |        |
| No. de cédula / pasaporte / DNI:                  |                  |                         |        |
| Dirección domiciliaria:                           |                  |                         |        |

|                                                                                                                                                                         |                             |                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|
| Parroquia:                                                                                                                                                              |                             |                                 |
| Teléfonos:                                                                                                                                                              | Domicilio:                  | Celular:                        |
| Correo electrónico:                                                                                                                                                     |                             |                                 |
| Nombre del abogado:<br>(de existir)                                                                                                                                     |                             |                                 |
| Teléfonos:                                                                                                                                                              | Oficina:                    | Celular:                        |
| Casilla Judicial /<br>Electrónica:                                                                                                                                      |                             |                                 |
| <b>CUANTÍA (en caso<br/>que aplique):</b>                                                                                                                               |                             |                                 |
| <b>INVITADO:</b>                                                                                                                                                        |                             |                                 |
| <b>P. Natural-</b> Nombres y<br>Apellidos Completos:                                                                                                                    |                             |                                 |
| <b>P. Jurídica</b> – Nombre<br>Empresa:                                                                                                                                 |                             |                                 |
| Representante Legal:                                                                                                                                                    |                             |                                 |
| Nacionalidad:                                                                                                                                                           |                             |                                 |
| No. de<br>cédula/pasaporte/DNI:                                                                                                                                         |                             |                                 |
| Dirección domiciliaria:                                                                                                                                                 |                             |                                 |
| Parroquia:                                                                                                                                                              |                             |                                 |
| Teléfonos:                                                                                                                                                              | Domicilio:                  | Celular:                        |
| Correo electrónico:                                                                                                                                                     |                             |                                 |
| Nombre del Abogado:<br>(de haberlo)                                                                                                                                     |                             |                                 |
| Teléfonos:                                                                                                                                                              | Oficina:                    | Celular:                        |
| Casillero Judicial / e-<br>mail:                                                                                                                                        |                             |                                 |
| <b>Informo que respecto al asunto que describo en la presente solicitud, existe<br/>juicio pendiente:</b>                                                               |                             |                                 |
| No:                                                                                                                                                                     | Sí:<br>Unidad Judicial:     | No. de Juicio:                  |
| <b>Informo que respecto al asunto que describo en la presente solicitud, existe<br/>examen especial o de auditoría realizado por la Contraloría General del Estado:</b> |                             |                                 |
| No:                                                                                                                                                                     | Sí:<br>o auditoría:         | No. de examen especial          |
| <b>Informo que respecto al asunto que describo en la presente solicitud, existe<br/>proceso arbitral:</b>                                                               |                             |                                 |
| No:                                                                                                                                                                     | Si:                         | No. de proceso arbitral:        |
| <b>Informo que respecto al asunto que describo en la presente solicitud, existe<br/>un acta de mediación suscrita con anterioridad a la presente solicitud:</b>         |                             |                                 |
| No:                                                                                                                                                                     | Si:<br>Centro de Mediación: | Año / No. de Acta:<br>No. Exp.: |

### ¿Cómo conoció del servicio de mediación?

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                            |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| Televisión, Radio, Prensa                                                                                                                                                                                                                                                                       | Internet                                                                                                                                                                                                                   | Redes Sociales |
| Amigo/Conocido                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Volanteo                                                                                                                                                                                                                   | Abogado        |
| Stand Informativos, Eventos o Ferias                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                            | Invitación     |
| Otro:                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                            |                |
| <div> <div></div> <div>Nombre, apellido y firma del/la solicitante</div> </div>                                                                                                                                                                                                                 | <div>Nombre y apellido del mediador: _____</div> <div>Firma: _____</div> <div>Fecha y hora de recepción: _____</div> <div>Oficina de mediación: _____</div> <div>Centro Nacional de Mediación de la Función Judicial</div> |                |
| <p><b>Nota:</b> Se debe adjuntar los <b>documentos habilitantes</b> pertinentes de acuerdo al asunto (cédula de ciudadanía, identidad, pasaporte, DNI, poder para transigir (Art. 2350 Código Civil), partidas de nacimiento y/o matrimonio, letras de cambio, contratos, escrituras, etc.)</p> |                                                                                                                                                                                                                            |                |